

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ព័ត៌មាន

A. តើមកុណ្យទំនាក់រៀងដែលបានបញ្ជាក់អាមេរិក?	
អ្នកស្រីស្តីចិនចាប់ចូលជាប៉ុន្មានរាយរាយសញ្ញាផីអាមេរិក ទទួលសិទ្ធិ ដោយសារព័ត៌មាន: អាស្រោប្រើស្ទើ ឬ អ្នកដែលចិនចាប់ស្រីស្តីដែលបានបញ្ជាក់ដែលមិន ទទួលសិទ្ធិ ដោយសារព័ត៌មាន: អាស្រោប្រើស្ទើ ឬ អ្នកដែលចិនចាប់ស្រីស្តីដែលបានបញ្ជាក់ដែលមិន	
ឈ្មោះមនុស្ស :	ទូរសព្ទបន្ថែម?
1.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
2.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
3.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
4.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
5.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
6.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
7.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
8.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
9.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន
10.	<input type="checkbox"/> បាន/ចាំបាច់ <input type="checkbox"/> មិនបាន

សម្រាប់សូកសប្តាហិរញ្ញន៍		
Case Name _____		
Case Number _____		
Worker Number _____	Date _____	
TYPE OF APPLICATION		
<input type="checkbox"/> New	<input type="checkbox"/> Recert	
<input type="checkbox"/> Residency verified		
<input type="checkbox"/> Length of time in another's home		
<input type="checkbox"/> FS ID verified		
<input type="checkbox"/> Received food stamps	Where? _____	
When? _____		
Household Information		
Name _____	Eligible? Reasons	
1. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
2. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
3. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
4. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
5. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
6. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
7. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
8. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
9. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
10. _____	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No _____	
Honorable Discharge verified		
<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	
USCIS Petition Filed?		
<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> 40 Quarters Verified		
<input type="checkbox"/> Own Quarters		
<input type="checkbox"/> Spouse's Quarters		
<input type="checkbox"/> Spouses' Combined Quarters		
<input type="checkbox"/> Parent(s) Quarters		
CFAP	<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> NO
Person #: _____		

C. ເຕີມາອອນກາຍາກ່າວເຊັ່ນຜົນທີ່ມີຄວາມຜົນຕາຫຼິຫວາພື້ນຍຸ່ນ?

ចំណាំ ១៨

D. ពីមាននរណ្តោះកំដែលមានយ៉ាងតិច ៤០ ត្រីមាស បុ ប្រវត្តិក ប្រុសិសបី ហើរ/ថា សូមជួលឈ្មោះរបស់ពាកទេអនុញ្ញារាម :

□ ၤ၄/ၤ၁ □ ၁၇

ឈ្មោះមនុស្សដែលបារមិយាងតិច ៤០ ពីមាស :

សេចក្តីផ្តើមការណ៍ព័ត៌មាន

P. តើវិសាងមាត្រាកំរួចទាំងអ្នក មានផែនធានាមួយដែលរាយខាងក្រោម? ប្រសិទ្ធភាព “បាន/ថ្លែ” សូមពន្លាប់ខាងក្រោម:

ចាប់/ជា ៤

- សោរប្រាក់ ឬ មួលយុទ្ធសាម្ព័ន្ធ
 - អ្នកឈានិចិថុយនីវត្តន៍
 - កង្វែនស្មាយកំ
 - បណ្ឌភាគពីរុយ. សញ្ញាប័ណ្ឌ. ជីវិតបញ្ជាក់កំប្រាក់
 - បញ្ចាំ
 - គណនឹមិត្តិភាគរបាយការណ៍
 - មួលិនិត្តិភាគរបាយការណ៍
 - គណនីសាខាគម្រៃសាខាទាន់
 - សំណង់របស់ឈើយោងដើម្បីរក្សាលេខ
 - គណនីចំនួន ប្រ សញ្ញាំ
 - ផែនការ IRA ឬ Keogh
 - សិទ្ធិប្រាក់. ការងិច្ឆេរ ឬ ខិត្ត
 - ធ្វើរឿង
 - ផ្សេងៗរូប

ប្រភេទផលិតផល	ម្ចាស់	គម្រោងបច្ចុប្បន្ន	ចំណាំដែលដាក់ (ប្រសិទ្ធភាព)	ឈ្មោះ ឯធម៌ អាណាព័ត៌មាន ផែនការ/ស្ថាប័ណ្ណ	លេខអត្តកិន្និត

សម្រាប់សុកប្រើប្រាស់

Total Value = _____

Q. តើអណ្ឌម្មាក់ រួមចាំងក្រោង ទទួល បុ សដីមចាន់ទូលប្រាក់ពីប្រភពណាមួយដែលរាយខាងក្រោម?

ପ୍ରକାଶକ

ឈ្មោះ	ប្រភពថីន្ត្រាក់	ចុះត្រួត?	ពិនិត្យប័ណ្ណិក?

SSI pending YES NO

Interim Assistance YES NO

GA YES NO

CAPI YES NO

Person #: _____

R. តើមានរបៀបណ្តាញដូចខាងក្រោមនេះ រួមទាំងភេរិក កំពង់ចុះថ្លែការ ឬ សម្បជាមីនាបូការនៅក្នុងរយៈពេលពីរខែបន្ទាប់? របស់ខ្លួនឯង ឬទៅថា សម្បជាមីនាបូការមែនជាបាយការណ៍ :

ମେ/ମୁଁ ୧୪

ឈ្មោះ	និងចំណាំ/អាស់យដ្ឋាន	# លេខម៉ោងដែលបានធ្វើការ ក្នុងមួយខែ	ចំណុចជូល ប្រចាំខែ

Self-employed?

Actual 40%

ખાત્રી/ચંદ્ર ૧૪

លេខាធិការនាយកដ្ឋាន	លេខាធិការបច្ចេកទេស	បុត្រាសម្ព័ន្ត?	ពីរករណ៍ប៉ូលូណា?
		\$	
		\$	

Is the caretaker a household member?

YES NO

សេចក្តីថ្លែងការណ៍ព័ត៌មាន

សម្រាប់សុកប្រើតែប៉ុណ្ណោះ

T. ເຕີຍາອນກາງຫຼາຍໆທີ່ເລືອດໄປເບີ້ມກັບພາກສະນາຍເຈັ້ນກຳລັງ ບັນຍຸ້ມໍ້າວ່າການໃຊ້ທຳກູວບຄ່າເຫັນກູງ?
ປຽບສິນເນື້ອ ທາຂ/ໜ້າ ສູງຕະແຍງດ້ວຍກຳນົດງານ:

ໜັກ/ໜຳ 18

U. តើសមាម្ពាកំនៅក្នុងដីបង់ការឈប់បញ្ហាក្នុង?
ប្រសិទ្ធភី ឬ ឬ ជា សូមពលរល់ខាងក្រោម :

ମେ/ମୁ ୧୪

ឈ្មោះអ្នកបង់	ឈ្មោះគ្រឹងទម្រង់ការឧបត្ថម្ភ	ចំនួនដែលបង់ក្នុងមួយខែ	ការបញ្ចូរបស់តុលាការ?
		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> បាន/ <input type="checkbox"/> មិន
		\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> បាន/ <input type="checkbox"/> មិន

V. តើពាណិជ្ជកម្ម ឬ សាធារណរដ្ឋបែងចុះបង្ការចំណាយស្រាប់ការងារនេះ?

□ បាន/ចាំ □ ៩

	លេខ្ទាន់	តម្លៃសរុប	ចំនួនដែល លោកអ្នកបង់	ចំនួនដែលត្រូវសរុប សមាជិកត្រូវសរុប ដែលបានបង់	ទម្រង់ការបង់ប្រាកា
ការផែនកាយចូល ប្រ ការបង់ផ្ទះ		\$	\$	\$	
ព្រមទាំងមួយគីឡូ និង ជាការបែងចែង (ប្រសិទ្ធភាពជាមួយត្រូវក)		\$	\$	\$	
ហាស. អភិវឌ្ឍ ប្រ តែន្ន: ផ្សេងៗរៀបចំ ប្រព័ន្ធដែលមិនអាច ឯ ធើត្រូវត្រូវក		\$	\$	\$	
ទ. ល្អ សម្រាម		\$	\$	\$	
ទ.ស៊ា		\$	\$	\$	
ទំនាក់ទំនងអចូក		\$	\$	\$	

Total housing verified?
 YES NO

Total housing
\$ _____

Shared housing
 YES NO

YES NO

YES NO

Utility Allowance?

W. เอกักษณ์ค่าผู้ดูแลสิ่งแวดล้อมที่ต้องการบันทึกข้อมูล บ. ภายนอกก่อตัวเป็นเจ้าของสารบบสิ่งแวดล้อม ก็จะสามารถลดภาระทางภาษีหักด้วยเงินเดือนของผู้ดูแลสิ่งแวดล้อมได้

ឈ្មោះនៃអ្នកតំណាងដែលធ្វើលំសិទ្ធិឱ្យ	អាស៊យដ្ឋាននៃអ្នកតំណាងដែលធ្វើលំសិទ្ធិឱ្យ	លេខទូរសព្ទ
------------------------------------	---	------------

X. ពីលោកអ្នកចាប់អារម្មណីថើតិចមាន ឬ អ្នកយោងស្របាបាករវាងប៉ះនុខភាព (មួយឯការលើ ឬ ពីររាជរដ្ឋបាលមានសុខភាព) ?

□ បាន/ផ្តល់ □ ខ្លួន

សេចក្តីផ្ទែងរាល់ព័ត៌មាន

សេចក្តីបញ្ជាក់

ហត្ថលេខា (សមាជិកគ្រប់សារពេញរី ឬ អ្នកតាំងការដែលទទួលសិក្សា)

កាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខាបស់សាក្រី ប អ្នកបកដំប្រើ

កាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខាបស់ប្រគលិកដែលទទួលសិទ្ធិ

កាលបរិច្ឆេទ